

J. van Andel,
geneeskundig adviseur

M A C H T I G I N G

Anthony Fokkerweg 1
Postbus 75932
1070 AX Amsterdam

tel 0031 (0)20 471 40 04
fax 0031 (0)20 471 40 05
info@hofmanshelpt.nl
www.hofmanshelpt.nl

referentienummer :
ondergetekende :
geboren :
adres :
postcode/woonplaats :

machtigt hiermee

naam ziekenhuis :
adres :
postcode/woonplaats :

aan de medisch adviseur van Hofmans Associates Letselschadeconsultancy bv te Amsterdam
afschriften van de relevante röntgenverslagen en foto's in verband met het ongeval van
t/m heden te verstrekken.

Datum:

Handtekening: